

Инд. № \_\_\_\_\_

Заведующему БМАДОУ «Детский сад № 1»  
Н.А.Шабуровой

от \_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество (при наличии) родителя  
(законного представителя))

Документ, удостоверяющий личность родителя  
(законного представителя)

№ \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

### заявление

Я, \_\_\_\_\_, являясь родителем  
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))  
(законным представителем) \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)  
дата рождения \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, адрес места жительства (места пребывания,  
места фактического проживания) ребенка: индекс \_\_\_\_\_, область \_\_\_\_\_,  
город \_\_\_\_\_, пос. \_\_\_\_\_, улица  
\_\_\_\_\_, дом № \_\_\_\_\_, квартира № \_\_\_\_\_, прошу зачислить  
ребенка в БМАДОУ «Детский сад № 1» на обучение по образовательным программам  
дошкольного образования.

Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии):

Выбираю **язык образования, родной язык** из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык \_\_\_\_\_.

(указать язык)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) (подчеркнуть) – **есть / нет**.

**Желаемый вид направленности группы** (отметить любым значком):

- общеразвивающая
- компенсирующая

\_\_\_\_\_ (указать особенность развития)

- оздоровительная

\_\_\_\_\_ (указать направленность оздоровления)

- комбинированная

\_\_\_\_\_ (указать особенность развития)

**Необходимый режим пребывания ребенка** (отметить любым значком):

- Полный день (10,5-12 часов)
- Круглосуточного пребывания (24 часа)
- Кратковременного пребывания (до 5 часов)
- Сокращенного дня (8-10 часов)
- Продленного дня (13-14 часов)

Желаемая дата приема ребенка на обучение \_\_\_\_\_.

**Данные о родителях (законных представителях) ребенка:**

**Мать:**

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(контактный телефон (при наличии)) (адрес электронной почты)

**Отец:**

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(контактный телефон (при наличии)) (адрес электронной почты)

**Законный представитель:**

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество (при наличии))  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(контактный телефон (при наличии)) (адрес электронной почты)

Дата \_\_\_\_\_ подпись заявителя \_\_\_\_\_  
С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, в том числе через официальный сайт образовательной организации, **ознакомлен(а)**.

Дата \_\_\_\_\_ подпись заявителя \_\_\_\_\_

### **Согласие родителя (законного представителя) на использование и обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением.

По письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ).

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_  
(Подпись) (ФИО)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_  
(Подпись) (ФИО)



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 429266879323966142570402220816736768122427021663

Владелец Шабурова Наталья Александровна

Действителен с 27.05.2024 по 27.05.2025